MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	281
10/0/0	<u> </u>

FILING DATE

APPLICANT(S)

\mathbf{CL}	AII	MS
LL.	All	VI.

	CLAIMS AS FILED AFTER AFTER AG EVEN ED AFTER									AF	TER		
	AS FILED		1st AMENDMENT		2 nd AMENDMENT			AS FILED		1" AMENDMENT		2 [™] AMENDMENT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2						 	51						
3							53						
4							54						
5 6			· · · · · · ·			<u></u>	55 56						ļ
7							57	 					
8							58						
9							59						
-							60	<u> </u>					
\dashv					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		61						ļ
				 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		62						
							64	-					
;							65						
	-						66						
				—			67						
<u>8</u> 9				 			68 69			-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
0			1	1		 	70						
1			· ·				71						
~ ``							72						
_				1			73						
4				<u> </u>			74						<u> </u>
1							75 76			-			
						<u> </u>	77						
							78						
	*** .						79						
							80						
_							81						
1						 	83						
							84					-	
							85						
4							86						
l						 	87	ļ					
1							88 89	-					
l		· .					90						
							91						
4							92						
							93					 -	
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			95						
T							96				·		
							97						
3							98						
							99						
ł	t.		7			_	100 TOTAL	7					
۱		▼	_3	•		•	IND.		-		+		1
_		4	27	+		(-	TOTAL DEP.		+		4		4
	ليسلا	A	24	1		##	TOTAL CLAIMS						1. 3
PTO - 1360	(REV. 11/0	4)							U.S. DEPAR	FMENT of Co	OMMERCE		47927